

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL - OAB

ESTATUTO DA ADVOCACIA E DA OAB

CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA — BENEFÍCIO

EMENTA

TERMO DE RESPONSABILIDADE Salário-Família (Port. MPAS nº 3.040/82)

Empresa:..... Matrícula: Nome do Segurado:

..... CPTS: Nome do Filho Data do Nascimento

.....

.....

..... Pelo presente declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinam a perda do direito ao Salário-Família: - Óbito de Filho; - Cessação da Invalidez de Filho Inválido; - Sentença Judicial que determine o pagamento a outrem (casos de separação ou divórcio, abandono de Filho ou perda de Pátrio-Poder). Estou ciente, ainda de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e à Rescisão do Contrato de Trabalho, por Justa Causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho., de de

..... Assinatura Impressão Digital 1ª via - Empresa 2ª via - Segurado CARTA DE

ADVERTÊNCIA DISCIPLINAR Nome do Empregador ... Nome do Empregado: ... CTPS nº ... série ...

Depto/Seção... Tem esta a finalidade de aplicar-lhe a pena de advertência disciplinar, em razão da(s) seguinte(s) ocorrência(a): Esclarecemos, ainda, que a repetição de procedimentos como este(s) poderá ser considerada como ato faltoso, passível de dispensa por Justa Causa. Para que não tenhamos, no futuro, de tomar as medidas que nos facultam a legislação vigente, solicitamos-lhe que observe as normas reguladoras da relação de emprego. Favor dar ciente na cópia desta. ..., ..., de ... de Empregador Ciente em .../.../... .. Empregado